

*Alla cortese attenzione del
DSGA
Liceo Classico Virgilio*

OGGETTO: richiesta rimborso pasti – viaggi d’istruzione/scambi

Il/La sottoscritto/a _____

Docente a Tempo Indeterminato Tempo Determinato

C H I E D E

il rimborso di € _____ per la spesa di pasti consumati nel viaggio

d’istruzione a _____ dal _____ al _____

in qualità di accompagnatore

Si allega alla presente la documentazione della spesa in originale (es. scontrino fiscale).

Data _____

Firma _____